

変 更 届

年 月 日

一般社団法人外壁打診調査協会 御中

会員資格：認定事業者・上級調査士・調査士・賛助会員

(該当するものを○で囲む)

変 更 前	住 所	
	名称又は氏名	㊞
	代 表 者	
	所 属 組 織	

※所属組織は上級調査士、調査士の場合記入してください。

私は下記のとおり変更をお届けします。

(変更項目の前に○を付けてください)

	変更項目	変 更 後 の 内 容
	住 所	
	名称又は氏名	
	代 表 者	
	所 属 組 織	
	そ の 他	(具体的な変更項目：)

※その他欄は、届け出済みの電話番号、FAX番号、メールアドレス、HPのURL、所属組織の住所等が変更になった場合、及び、所属組織を変更する場合の新所属組織の住所などを、変更項目を具体的に記載の上、変更後の内容をご記入ください。

上級調査士及び調査士の方の資格証再発行について (該当する方に○を付けてください)

<input type="checkbox"/>	再発行を希望する (有料)	<input type="checkbox"/>	再発行を希望しない
--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

※資格証の再発行手数料は、3,000円(税抜き)となります。尚、資格更新時までお待ち頂くと無料で資格証は再発行されます。

FAX送付先：03-5731-8681